

Przeгляд Widowisk Bożonarodzeniowych 14 - 15 lutego 2019r. Gostycyn

KARTA ZGŁOSZENIA

1. Nazwa zespołu (jeżeli istnieje):
.....
.....
2. Kierownik, instruktor (adres, numer telefonu):
.....
.....
3. Instytucja patronująca (przedszkole, szkoła, świetlica) – adres:
.....
4. Tytuł widowiska:
.....
5. Autorzy (scenariusz, reżyseria, opracowanie muzyczne):
.....
.....
6. Wykonawcy (prosimy wyszczególnić imię, nazwisko i wiek):
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
7. Informacje o zespole:
.....
.....
8. Czas trwania widowiska: (nie może przekroczyć 30min.)
.....
9. Czas potrzebny na przygotowanie:
.....
10. Potrzeby techniczne zespołu niezbędne do prezentacji spektaklu
(nagłośnienie, oświetlenie):
.....
.....